

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „NARWIAŃSKA AKADEMIA WIEDZY”
REALIZATOR: SZKOŁA PODSTAWOWA W ŁUPIANCIE STAREJ**

Nr ewidencyjny formularza zgłoszeniowego	
--	--

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI ORAZ WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ ☒

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU														
IMIĘ (IMIONA)														
NAZWISKO										PŁEĆ		<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA		
PESEL											BRAK PESEL	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	WIEK	
DANE ADRESOWE – ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA														
ULICA									NR BUDYNKU				NR LOKALU	
KOD POCZTOWY				-				MIEJSCOWOŚĆ				GMINA		
POWIAT					WOJEWÓDZTWO		PODLASKIE		KRAJ		POLSKA			
E-MAIL						TEL. KONTAKTOWY								
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU														
OSOBA BIERNA ZAWODOWO, w tym ucząca się w Szkole Podstawowej w Łupiance Starej												<input type="checkbox"/> TAK		
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU														
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA										<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI				
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ										<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI										<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI				
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)										<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI				

JESTEM ZAINTERESOWANY/ZAINTERESOWANA NIŻEJ WYMIENIONYM RODZAJEM WSPARCIA DLA MOJEGO DZIECKA:

* Uczeń może uczestniczyć w jednej formie zajęć dodatkowych rozwijających kompetencje kluczowe i kompetencje matematyczno-przyrodnicze w formie kółka zainteresowań.

KOŁO MATEMATYCZNE	<input type="checkbox"/> TAK
KOŁO PRZYRODNICZO-EKSPERYMENTALNE	<input type="checkbox"/> TAK
KOŁO CHEMICZNE	<input type="checkbox"/> TAK
KOŁO FIZYCZNE	<input type="checkbox"/> TAK

- Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni go akceptuję.
- Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, iż jestem osobą uczącą się lub zamieszkującą na obszarze LGD N.A.R.E.W. w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, tj. na obszarze jednej z następujących gmin: Choroszcz, Kobylin-Borzymy, Łapy, Krypno, Poświętne, Suraz, Sokoły, Turośń Kościelna, Tykocin, Wyski, Zawady i jednocześnie posiadam status Ucznia jednej ze szkół objętej wsparciem projektu: Szkoły Podstawowej w Złotorii, Szkoły Podstawowej im. Hugona Kołłątaja w Uhowie, Szkoły Podstawowej im. Jana III Sobieskiego w Płonce Kościelnej, Szkoły Podstawowej w Łupiance Starej, Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Sokołach, Szkoły Podstawowej w Bruszewie, Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Tykocinie, Szkoły Podstawowej w Radulach.
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/RODZICA
LUB OPIEKUNA PRAWNEGO¹

¹ W przypadku uczestnictwa w projekcie osób niepełnoletnich wszystkie dokumenty rekrutacyjne w projekcie podpisane powinny być przez rodzica osoby niepełnoletniej lub jej opiekuna prawnego.